

〒 _____

あなた様の連絡先
氏名 _____ 様

お客様No. _____

ご連絡先TEL _____
※必ずお書きください

ご連絡先FAX _____



ご記入日： _____ 年 月 日

ご請求先 お申込ご本人 送付先者
ご請求先のチェックを必ずお願い申し上げます。空欄の場合は、ご注文者へのご請求とさせていただきます。

神 創業明治五年 神酒造株式会社
〒899-0401 鹿児島県出水市高尾野町大久保239番地
TEL(0996)82-0001 <http://www.kami-shuzo.co.jp/>

FAX 0996-82-0002

FAXでのお申し込みは、24時間受付いたします。

FAX 0996-82-0002

ご自宅用

| 品名 | 商品コード | 数量 | 配達日指定 | 時間帯指定 | 包装 | その他 |
|----|-------|----|-------|------------------------------------------------------------------|------|-----|
| | | | | | | |
| | □□□□ | | 月 日 | なし 午前中 12時~14時 14時~16時 16時~18時 18時~20時 20時~21時 | 要・不要 | |
| | □□□□ | | 月 日 | | 要・不要 | |
| | □□□□ | | 月 日 | | 要・不要 | |
| | □□□□ | | 月 日 | | 要・不要 | |
| | □□□□ | | 月 日 | | 要・不要 | |
| | □□□□ | | 月 日 | | 要・不要 | |
| | □□□□ | | 月 日 | | 要・不要 | |
| | □□□□ | | 月 日 | | 要・不要 | |

ご贈答用

| お届け先 (郵便番号・電話番号は必ずご記入ください) | 商品コード | 品名 | 数量 | ご用向き指定 | |
|----------------------------|-------|----|----|---------|---------------------------------------------------------------------------|
| | | | | 配達日指定 | 時間帯指定 |
| おこころ □□□□-□□□□ ☎ _____ | □□□□ | | | 配達日指定 | 粗品 ・無地 ・御礼 ・内祝 ・御中 ・暑中見舞 ・御歳暮 ・その他 (名入り) ・のし不要 |
| フリガナ | □□□□ | | | 時間帯指定 | |
| 氏名 _____ 様 | □□□□ | | | なし | |
| | □□□□ | | | 午前中 | |
| | □□□□ | | | 12時~14時 | |
| | □□□□ | | | 14時~16時 | |
| | □□□□ | | | 16時~18時 | |
| | □□□□ | | | 18時~20時 | |
| | □□□□ | | | 20時~21時 | |

| お届け先 (郵便番号・電話番号は必ずご記入ください) | 商品コード | 品名 | 数量 | ご用向き指定 | |
|----------------------------|-------|----|----|---------|---------------------------------------------------------------------------|
| | | | | 配達日指定 | 時間帯指定 |
| おこころ □□□□-□□□□ ☎ _____ | □□□□ | | | 配達日指定 | 粗品 ・無地 ・御礼 ・内祝 ・御中 ・暑中見舞 ・御歳暮 ・その他 (名入り) ・のし不要 |
| フリガナ | □□□□ | | | 時間帯指定 | |
| 氏名 _____ 様 | □□□□ | | | なし | |
| | □□□□ | | | 午前中 | |
| | □□□□ | | | 12時~14時 | |
| | □□□□ | | | 14時~16時 | |
| | □□□□ | | | 16時~18時 | |
| | □□□□ | | | 18時~20時 | |
| | □□□□ | | | 20時~21時 | |

神酒造からの返信はご入り用でしょうか？ (要・不要)

通信欄 _____

FAXでのお申し込みは、24時間受付いたします。

FAX 0996-82-0002